



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان قزوین

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

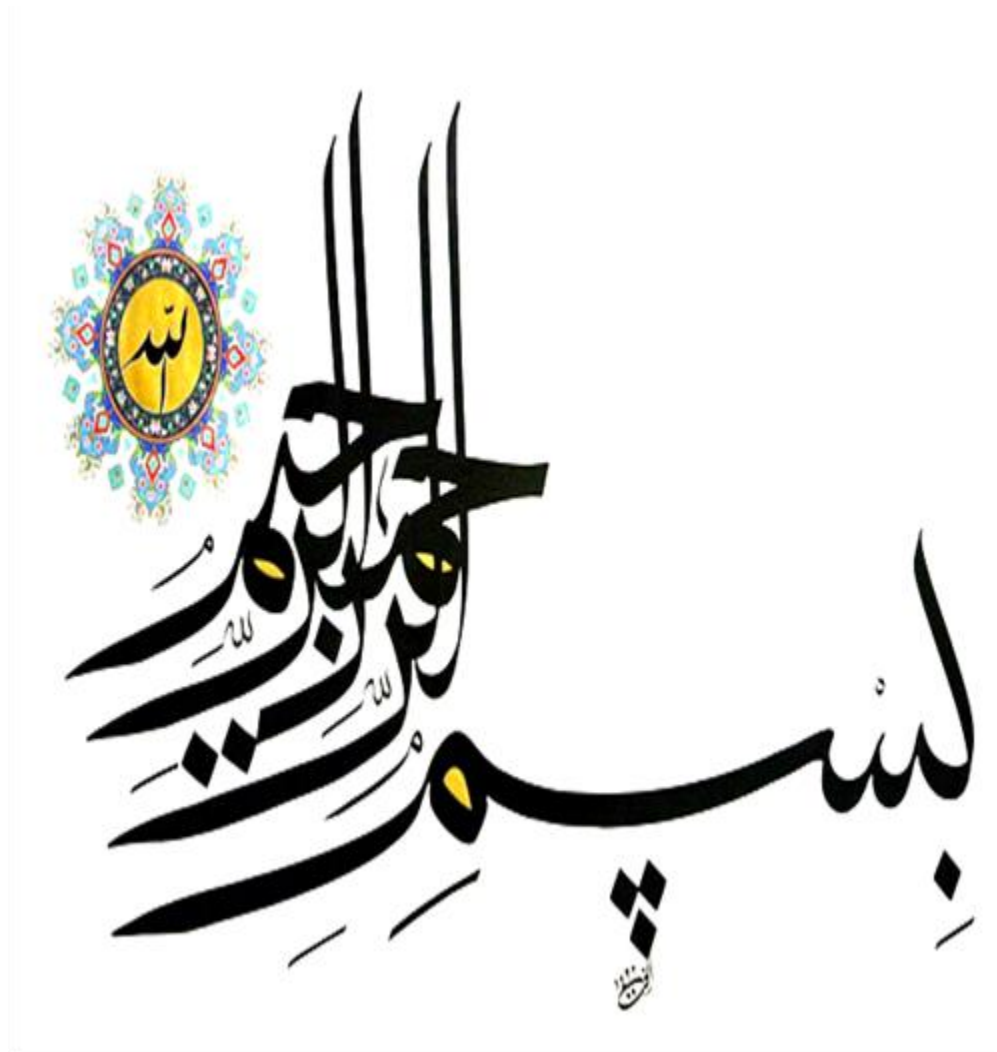
گزارش نهایی طرح تحقیقاتی

عنوان :

بررسی مقایسه ای پیامدهای بارداری- زایمان و نوزادی در نوجوانان و نخست زایان بالای ۲۰ سال
مراجعه کننده به بیمارستان کوثر شهر قزوین در سال ۱۳۹۱.

مجریان طرح: نضال آژ، مهری کلهر

استاد مشاور آمار: دکتر علیپور



چکیده پژوهش

زمینه: بهترین محدوده سنی برای باردار شدن ۲۰ تا ۳۰ سالگی است و حاملگی در خارج از این محدوده با خطرات و عوارضی همراه است. طور متوسط حاملگی در نوجوانان ۱۱ درصد کل بارداری های جهان را شامل می شود و ۹۵

درصد این موارد در کشورهای با درآمد متوسط و پائین است. حاملگی در نوجوانان یک مسئله بهداشت عمومی است که مادران نوجوان، کودکان و در سطح کلان اجتماع را تحت تاثیر قرار می دهد.

هدف: مقایسه پیامدهای حاملگی ، زایمان و نوزادی نوجوانان و نخست زایان بالای ۲۰ سال در مراجعین به بیمارستان کوثر شهر قزوین

روش ها: مطالعه ای حاضر از نوع توصیفی با رویکرد تحلیلی و نمونه گیری بصورت اسان و در دسترس بود. معیارهای ورود به مطالعه شامل سن کمتر از ۲۰ سال برای نوجوانان و کلیه نخست زایان ۲۰ سال یا بالاتر برای سایر نمونه ها بود. معیار خروج از مطالعه وجود هر نوع بیماری مزمن یا قبلی مانند بیماریهای قلبی- عروقی، ریوی، دیابت و کلیوی می باشد.

روش کار: کلیه خانمهای زایمان کرده در بخش پس از زایمان در مدت ۶ ماه که شرایط نمونه را داشتند در مطالعه وارد شدند. ابزار جمع اوری مطالعه شامل چک لیست و پرسشنامه بود که با استفاده از روش مصاحبه و بررسی پرونده مددجویان تکمیل شد. اطلاعات پس از جمع آوری از طریق نرم افزار SPSS و با استفاده از آزمونهای آماری T-test, Chi Square , ضریب هم بستگی مورد آنالیز قرار گرفت. سایر داده ها در قالب جداول فراوانی ارائه شد.

یافته ها: از تعداد کل ۳۸۲ نفر نمونه ها ۱۲۲ نفر آنان در گروه نوجوانان (۳۱/۹٪) و ۲۶۰ نفر (۶۸/۱٪) از نمونه ها نخست زای بالای ۲۰ سال بودند. ناخواسته بودن بارداری در گروه نوجوانان بیشتر بوده است (۱۵/۶ در مقابل ۵/۸٪). میانگین افزایش وزن در بارداری و عوارضی مانند دکولمان و پره اکلامپسی و جفت سرراهی ، دوقلویی، تاخیر رشد داخل رحمی در دو گروه تفاوت معنی دار نداشت. استفراغ و بیخوابی و عفونت ادراری در گروه نوجوانان بیشتر بود ولی دیابت و فشارخون و پیلونفریت در گروه نخست زایان بیشتر بود. خونریزی پس از زایمان و علل سزارین ، مشکلات حین لیبر در دو گروه مشابه بود. طول زایمان در گروه نوجوانان بطور معنی داری کوتاهتر بود (۶/۳۰ در مقابل ۷/۲۰ ساعت) و زایمان طبیعی در گروه نوجوانان بیشتر بود (۶۴ در مقابل ۵۷ درصد) میزان سقط در دو گروه تفاوت معنی دار نداشت.

نتیجه گیری: بارداری در نوجوانان باردار مراجعه کننده به مرکز کوثر قزوین با پیامدهای ناخواسته بیشتری نسبت به سایر گروهها همراه نیست که نشانه توجه بیشتر والدین و همسران آنان به وضعیت سلامت این زنان می باشد.

کلیدواژه ها: بارداری در نوجوانان، پیامدهای مادری، پیامدهای نوزادی